**西郷村健康づくり推進協議会 公募委員 応募申込書**

**保健**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 | 年　　　月　　　日（　　　　歳）※R6.4.1現在 | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 西白河郡西郷村 | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | |
| Eメール |  | | |
| 職業 |  | | | |
| 勤務先 |  | | | |
| 応募資格 | □ 西郷村議会議員・西郷村の外郭団体職員ではありません  □ 西郷村の他の附属機関等の委員を3つ以上兼務していません | | | |
| 職歴（主なもの） | | | | |
|  | | | | |
| 応募理由 | | | | |
|  | | | | |